



HÔPITAL NECKER
ENFANTS MALADES

Université de Paris Cité



CRMR
MALADIES CARDIAQUES
HÉRÉDITAIRES
& RARES



CRMR
MALFORMATIONS CARDIAQUES
CONGÉNITALES COMPLEXES



WÉBINAIRES
M3C ACADEMY

44^{ÈME} SÉMINAIRE DE CARDIOLOGIE CONGÉNITALE ET PÉDIATRIQUE

Variations

Judi 27 mars
& Vendredi 28 mars 2025

Auditorium de l'Institut IMAGINE-Paris



Chers collègues, chers amis,

תל

2²2²

40+4

11x4

1628/37

000101100

Notre 44^{ème} Séminaire de Cardiologie Congénitale et Pédiatrique de Necker ne sera pas thématique pour une fois. Nous picorerons dans une déambulation sans véritable objectif que celui de chercher notre chemin dans les variations autour de quelques sujets choisis.

Le terme variations est polysémique. Ses significations sont nombreuses parfois au sein d'un même domaine. Nous vous laisserons l'entendre comme un aria des variations Goldberg, le comprendre comme une mutation préparant des évolutions attendues ou l'interpréter comme un outil pour percevoir le futur en perspective cavalière. Il y a deux Gould au début de cette histoire : Glenn, l'interprète de Bach au piano pour ses variations en contrepoint, et Steven Jay pour ses équilibres ponctués. Nous ferons donc des digressions et des *da capo* autour de grands classiques et nous ferons le point sur des variants possibles de ces banalités.

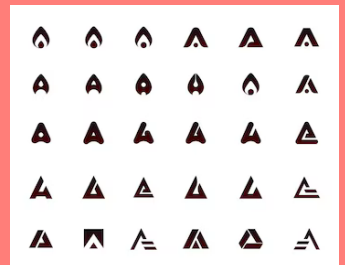
Les variations de forme d'une même cardiopathie pourraient constituer un séminaire entier. Nous avons isolé la **coarctation de l'aorte** pour raconter l'histoire de ses variants. Ceux-ci peuvent être importants ou être des variations morphologiques sans intérêt pour le patient ou son médecin. Certains détails peuvent avoir des conséquences diaboliques ou faire qu'une coarctation n'en est pas une.

Nous consacrerons une séance aux **obstacles sous aortiques** de nature variable et évolutifs avec le temps, ce qui reste dans le thème. Il y a ceux qui sont là, ceux qui apparaissent, ceux que l'on crée et puis la question lancinante de savoir ceux qu'il faut ôter sans savoir précisément quand ou comment.

Les **oreillettes et les auricules** sont en amont de ce qui peut paraître important ; l'amont de tout mais rien d'important en cardiologie. Pour nous, cardiologues congénitalistes, ce sont des structures respectées et pas seulement des lieux de passage. Si les communications interatriales sont le plus souvent simples, il est en de difficiles et les questions autour de l'anatomie des oreillettes restent pertinentes tout comme celles qui justifient que nous intervenions pour d'autres raisons que les honoraires de l'implantation d'une prothèse.

1^{er}, 2^{ème} avec des variantes, 3^{ème} degré. Les **blocs atrio-ventriculaires** sont les déclinaisons d'une conduction variable. Évolutifs ou résolument complets, leurs variations imposent des actions plurielles en fonction de l'âge, des circonstances et du contexte de leur survenue. Comment les dépister, les surveiller, les appareiller sont autant de questions que de débats.

Les **variations génétiques** suffisent-elles à expliquer le phénotype ? Si elles sont aléatoires, comment le développement impose-t-il un nombre fini et discret d'aboutissements ? Ces variations nous apprennent-elles quelque chose d'utile pour nos patients ? Les comparaisons entre espèces nous renseignent-elles sur l'évolution ou la sélection qui a produit les cardiopathies congénitales et qui les fait se reproduire avec une constance qui nous surprend ?



Matière à
contredire

Anagramme de

Récréation à
méditer

La principale morbidité des cardiopathies congénitales, **les troubles du neurodéveloppement**, a une prévalence considérable mais la prise de conscience de celle-ci et de ses impacts sur la vie quotidienne des enfants et des adultes que nous suivons est très récente. Les phénotypes, les mécanismes en cause, les mutations génétiques associés sont variées tout comme les actions de remédiation qui peuvent être appliquées.

Il n'y a pas de révolution dans les **traitements des malformations cardiaques** mais des évolutions parfois graduelles mais plus souvent avec des petits sauts. Tous les domaines sont changeants et tous ont des perspectives. Nous essaierons d'entrevoir comment nos prescriptions ou nos gestes techniques vont se modifier dans les années prochaines.

Nous espérons que vous nous suivrez dans ce manque d'ordre ou cette absence de fil conducteur et que vous déciderez finalement comme le héros de Jim Harrison en route vers l'ouest que « c'est précisément ce désordre qui accorde à la nature toute sa beauté ».

Damien BONNET

Lucile HOUYEL

Olivier RAISKY

Fanny BAJOLLE

www.carpedemm3c.com

[M3C-carpedem](#) 

Inscription auprès de Madame Fabienne PARDO adm-in-pardo@outlook.fr

Tarif d'inscription

350 Euros incluant les pauses-café et déjeuners

**Pour tout renseignement concernant le séminaire, merci de
contacter Madame Isabelle Descamps**

isabelle.descamps@aphp.fr



Jeudi 27 mars 2025

Accueil 8h30-9h00

Introduction 9h00-9h10

Présentation du séminaire. Damien Bonnet, M3C-Necker

Séance N°1-1h30 – Variants de Coarctations

Les variations de formes de l'aorte et leurs conséquences hémodynamiques. Elie Mousseaux, HEGP, Paris.

Les aortes de l'hypoplasie du cœur gauche. Alessia Callegari, Zurich, Suisse

Pseudo-coarctations. Damien Bonnet, M3C-Necker

Comment adapter la technique de réparation d'une coarctation à son anatomie ? Emre Belli, M3C-HML, Le Plessis-Robinson

Pause-café 10h40-11h00

Séance N°2- 11h00-12h30 – Variations des obstacles sous aortiques

Les différentes façons de lever l'obstacle dynamique des cardiomyopathies obstructives. Diala Khraiche, M3C-Necker

Variants anatomiques des obstacles sous aortiques. Lucile Houyel, M3C-Necker

Les obstacles des tunnelisations entre le ventricule gauche et l'aorte. Olivier Raisky, M3C-Necker

Les obstacles gauches dans les canaux atrioventriculaires. Alexander Moiroux-Sahraoui, M3C-HML, Le Plessis-Robinson

Déjeuner 12h30-14h00

Séance N°3 – 1h15 – Variants des oreillettes et des auricules

Les variants du sinus venosus et leurs conséquences pratiques. Clément Batteux, M3C-HML

Les partitions des oreillettes. Damien Bonnet, M3C-Necker

Les communications interatriales difficiles à fermer. Guiti Malekzadeh-Milani, M3C-Necker

Le but de la fermeture des communications interatriales est-il de prévenir l'hypertension pulmonaire ? Sebastien Hascoet, M3C-HML, Le Plessis-Robinson

Séance N°4 – 1h00 – Variations bloquantes

Bloc atrio-ventriculaires non immuns. Alban-Elouen Baruteau, Nantes

Dépistage du bloc atrio-ventriculaire immun chez le fœtus. Azaria Rein, Jérusalem, Israel

Variations des modes de stimulation des blocs atrioventriculaires de l'enfant. Victor Waldmann, M3C-Necker-HEGP

Pause-café 16h30-17h00



Séance N°5 – 1h – Variants moléculaires et inter-espèces

Variations autour des cardiopathies congénitales syndromiques. Damien Bonnet, M3C-Necker

Faut-il croire que les analyses génomiques nous apprendront quelque chose dans les cardiopathies congénitales isolées ? Caroline Rooryck-Thambo, M3C-Bordeaux
Poisson zèbre, souris, homme : les variations inter-espèces des malformations cardiaques. Sigolène Meilhac, IMAGINE

Vendredi 28 mars 2024

Séance N°5 – 9h00-10h45 – Variations neurologiques

Variabilité des phénotypes neurodéveloppementaux dans les cardiopathies congénitales. Johanna Calderon, CNC Necker

Hétérogénéité des mécanismes contribuant aux troubles neurodéveloppementaux des cardiopathies congénitales. Neil Derridj, M3C-Necker

Variants génétiques communs aux cardiopathies congénitales et aux troubles du neurodéveloppement. Sarah Morton, Boston, USA

Comment intervenir pour prévenir et traiter les troubles du neurodéveloppement des cardiopathies congénitales. Bea Latal, Zurich, Suisse

Pause-café 10h45-11h15

Séance N°6 -- 11h15-12h45 – Prospectives thérapeutiques

Évolution des thérapies de l'insuffisance cardiaque de l'enfant. Damien Bonnet, M3C-Necker

Évolution des traitements anticoagulants chez l'enfant. Christoph Male, Vienne, Autriche

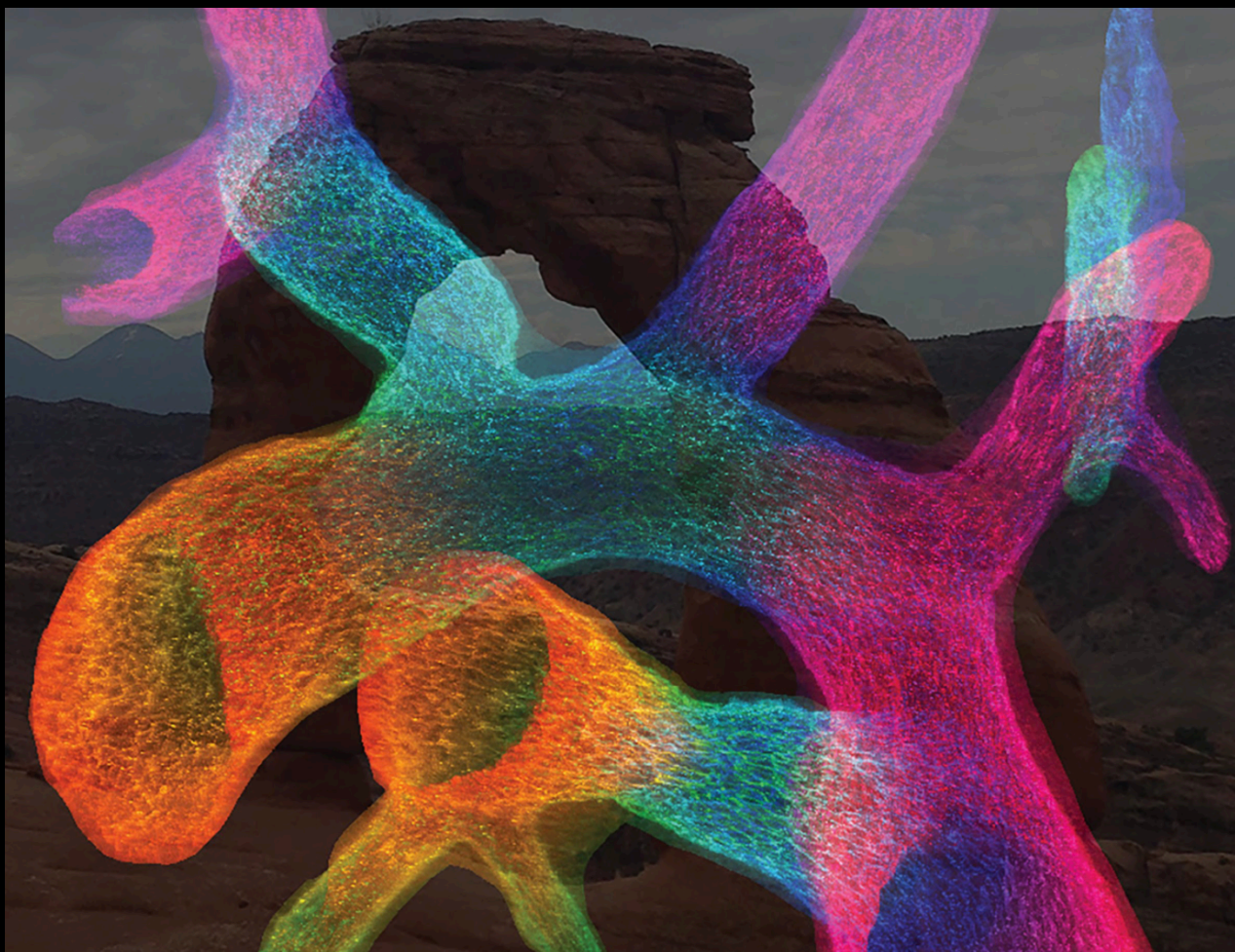
Quelles seront enfin les cardiopathies accessibles aux traitements percutanés ? Guiti Malekzadeh-Milani, M3C-Necker

Comment la chirurgie cardiaque congénitale peut-elle évoluer ? Olivier Raisky, M3C-Necker

Déjeuner 12h45-14h00

Réunion du réseau M3C. 14h00-16h00





Unité médico-chirurgicale de Cardiologie Congénitale et Pédiatrique

Hôpital Universitaire Necker-Enfants malades

Université de Paris Cité

Centre de référence Maladies rares - Malformations Cardiaques Congénitales Complexes - M3C

Centre de référence Maladies rares - Maladies cardiaques héréditaires et rares

Centre de compétences Maladies rares - Hypertensions pulmonaires - Pulmotension

Filière de Santé Maladies Rares - CARIOGEN & RESPIFIL

Membre des European Research Networks ERN-GUARD HEART & ERN-LUNG

www.carpedemm3c.com

[M3C-carpedem](https://www.youtube.com/channel/UCv...) 

